**ПРИКАЗ**

**от 15 ноября 2012 г. N 916н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**ПО ПРОФИЛЮ "ПУЛЬМОНОЛОГИЯ"**

В соответствии со [статьей 37](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202000F3DD3933290A3D98BD77D4C34F35B4247E59447D0849aDRBD) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#Par23) оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология".

2. Признать утратившим силу [приказ](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202006F0D53E30290A3D98BD77D4aCR3D) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 апреля 2010 г. N 222н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля" (зарегистрирован в Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2010 г., регистрационный N 17113).

Министр

В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден

приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПОРЯДОК**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**ПО ПРОФИЛЮ "ПУЛЬМОНОЛОГИЯ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь по профилю "пульмонология" (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению пульмонологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинские работники со средним медицинским образованием или врач-терапевт, врач-педиатр направляют больного в кабинет врача-пульмонолога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-пульмонологом, а в случае его отсутствия врачом-терапевтом, врачом-педиатром.

В случае отсутствия кабинета врача-пульмонолога в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь может оказываться в терапевтических кабинетах, педиатрических кабинетах.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "пульмонология" или "терапия", "педиатрия", "хирургия", "детская хирургия".

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в том числе педиатрическими, в соответствии с [приказом](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202001F0DD3831290A3D98BD77D4aCR3D) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реанимация" или "хирургия", "детская хирургия", "пульмонология", "терапия", "педиатрия".

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в пульмонологическое отделение или хирургическое отделение, отделение детской хирургии, терапии, педиатрии медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. При наличии медицинских показаний лечение проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным [Номенклатурой](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202007F2D83932290A3D98BD77D4C34F35B4247E59447D0B41aDRED) специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

13. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

14. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению медицинских работников со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-педиатра, врача-пульмонолога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

15. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202006F1DC3A37290A3D98BD77D4C34F35B4247E59447D0B41aDRED) направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г. N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202004F1DB3B31290A3D98BD77D4C34F35B4247E59447D0B41aDR9D) направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г. N 7115).

16. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202001F3DA363F290A3D98BD77D4C34F35B4247E59447D0B41aDRCD) направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. N 23164).

17. При наличии медицинских показаний после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больные направляются в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

18. Больные с пульмонологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

19. При наличии медицинских показаний больным оказывается паллиативная медицинская помощь.

20. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с пульмонологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1](#Par77) - [11](#Par683) к настоящему Порядку.

Приложение N 1

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПУЛЬМОНОЛОГА**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-пульмонолога, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет врача-пульмонолога медицинской организации (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю "пульмонология".

3. На должность врача-пульмонолога Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными [требованиями](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202001F0DB3936290A3D98BD77D4C34F35B4247E59447D0B41aDRDD) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "пульмонология".

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#Par111) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 3](#Par145) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

6. Основными функциями Кабинета являются:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с пульмонологическими заболеваниями;

диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение мероприятий по первичной профилактике развития пульмонологических заболеваний, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения пульмонологических заболеваний;

решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю "пульмонология" и направления больного на консультацию к другим специалистам;

направление больных с пульмонологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинской организации;

участие в отборе больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также учет лиц, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю "пульмонология";

участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению;

участие в организации и проведении школ здоровья для больных, родителей детей с пульмонологическими заболеваниями;

внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с пульмонологическими заболеваниями;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Приложение N 2

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

КАБИНЕТА ВРАЧА-ПУЛЬМОНОЛОГА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование должностей | Количество должностей |
| 1. | Врач-пульмонолог | 1 на 70 000 взрослого населения зоны  обслуживания;  1 на 100 000 детского населения зоны  обслуживания |
| 2. | Медицинская сестра | 1 на 1 врача-пульмонолога |
| 3. | Санитар | 1 на 3 кабинета |

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-пульмонолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-пульмонолога кабинета врача-пульмонолога устанавливается исходя из меньшей численности населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202000F5D83636290A3D98BD77D4aCR3D) Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество должностей врача-пульмонолога кабинета врача-пульмонолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

Приложение N 3

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПУЛЬМОНОЛОГА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование оборудования | Требуемое  количество, шт. |
| 1. | Рабочее место врача-пульмонолога | 1 |
| 2. | Рабочее место медицинской сестры | 1 |
| 3. | Зеркало | 1 |
| 4. | Шкаф для одежды | 1 |
| 5. | Шкаф для документов | 1 |
| 6. | Ширма | 1 |
| 7. | Кушетка | 1 |
| 8. | Негатоскоп | 1 |
| 9. | Тонометр с детскими манжетами | 1 |
| 10. | Фонендоскоп | 1 |
| 11. | Пульсоксиметр | 1 |
| 12. | Небулайзер (компрессорный) | 1 |
| 13. | Портативный спирометр с регистрацией кривой  поток-объем | 1 |
| 14. | Тележка для оборудования | 1 |
| 15. | Набор для оказания неотложной помощи | 1 |
| 16. | Прибор для измерения уровня окиси углерода в  выдыхаемом воздухе | 1 |
| 17. | Прибор для измерения уровня окиси азота в  выдыхаемом воздухе | 1 |
| 18. | Ростомер и напольные весы | 1 |
| 19. | Пикфлоуметр | 10 |
| 20. | Компьютер с принтером | 1 |
| 21. | Канцелярские принадлежности | 1 |
| 22. | Сантиметровая лента | 1 |
| 23. | Устройство обеззараживания воздуха,  производительность 150 куб.м/час, для работы в  присутствии людей | 1 |
| 24. | Емкость для сбора отходов | 1 |
| 25. | Спейсер | 10 |

Приложение N 4

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО**

**ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности пульмонологического дневного стационара медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "пульмонология".

2. Пульмонологический дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации и организуется для осуществления медицинской помощи по профилю "пульмонология" при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

3. На должность заведующего пульмонологическим дневным стационаром и врача-пульмонолога назначается специалист, соответствующий Квалификационным [требованиям](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202001F0DB3936290A3D98BD77D4C34F35B4247E59447D0B41aDRDD) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "пульмонология".

4. Структура и штатная численность пульмонологического дневного стационара устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которого он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 5](#Par266) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

5. В структуре пульмонологического дневного стационара рекомендуется предусматривать:

палаты;

процедурную (манипуляционную);

процедурную для ингаляционной терапии;

помещение для осмотра больных;

кабинет заведующего пульмонологическим дневным стационаром;

кабинеты врачей-пульмонологов,

комната (кабина) для сбора "индуцированной мокроты".

6. В пульмонологическом дневном стационаре рекомендуется предусматривать:

комнату для медицинских работников;

пост медицинской сестры;

комнату для временного хранения оборудования;

комнату для приема пищи больными;

санузел для медицинских работников;

санузел для больных;

санитарную комнату.

7. Оснащение пульмонологического дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 6](#Par299) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

8. Основными функциями пульмонологического дневного стационара являются:

оказание медицинской помощи больным с пульмонологическими заболеваниями, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения, в соответствии с утвержденными [стандартами](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202007F3D83F31290A3D98BD77D4aCR3D) медицинской помощи;

наблюдение больных, которым была оказана медицинская помощь по профилю "пульмонология" в стационарных условиях;

внедрение в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных с пульмонологическими заболеваниями;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством;

проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

9. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, требующей круглосуточного медицинского наблюдения, а также при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в условиях дневного стационара больной направляется из пульмонологического дневного стационара для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Приложение N 5

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование должности | Количество должностей |
| 1. | Заведующий пульмонологическим дневным  стационаром - врач-пульмонолог | 1 на 30 коек |
| 2. | Врач-пульмонолог | 1 на 15 коек |
| 3. | Старшая медицинская сестра | 1 на 30 коек |
| 4. | Медицинская сестра процедурной | 1 на 30 коек |
| 5. | Медицинская сестра | 1 на 15 коек |
| 6. | Санитар | 1 на 15 коек |

Приложение N 6

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование оборудования | Количество,  шт. |
| 1. | Набор реанимационный | 1 |
| 2. | Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер)  портативный | 4 |
| 3. | Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для  помещений) | по потребности |
| 4. | Портативный спирометр с регистрацией кривой  поток-объем | 1 |
| 5. | Рабочее место заведующего пульмонологическим  дневным стационаром | при наличии  должности  заведующего дневным  стационаром |
| 6. | Рабочее место врача-пульмонолога | по требованию |
| 7. | Рабочее место медицинской сестры | 1 |
| 8. | Ростомер | 1 |
| 9. | Напольные медицинские весы | 1 |
| 10. | Сантиметровая лента | 1 |
| 11. | Стетофонендоскоп | по числу врачей |
| 12. | Тонометр с детскими манжетами | по числу врачей |
| 13. | Пикфлоуметр | 4 |
| 14. | Спейсер | 4 |
| 15. | Штатив для длительных инфузионных вливаний | 1 на 1 койку |
| 16. | Укладка для оказания экстренной медицинской  помощи при анафилактическом шоке | 1 |
| 17. | Укладка "АнтиСПИД" | 1 |
| 18. | Концентратор кислорода | 4 |
| 19. | Негатоскоп | 1 |
| 20. | Пульсоксиметр | по числу врачей |

Приложение N 7

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности пульмонологического отделения медицинской организации.

2. Пульмонологическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

Отделение организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих отделения или палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии, клинико-диагностической и биохимической лаборатории, бактериологической лаборатории, отделения лучевой диагностики, включающего ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, отделения функциональной диагностики, а также функционирующих в штатном режиме отделения общей хирургии (детской хирургии), приемного отделения с хирургической смотровой, рентгенологического кабинета.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

На должность заведующего Отделением и врача-пульмонолога назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными [требованиями](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202001F0DB3936290A3D98BD77D4C34F35B4247E59447D0B41aDRDD) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "пульмонология".

4. Структура и штатная численность Отделения утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, и определяются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 8](#Par427) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 9](#Par491) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

палаты для больных;

боксы для больных;

палату интенсивной терапии;

кабинет заведующего;

помещение для врачей;

процедурную;

перевязочную;

процедурную для ингаляционной терапии;

кабинет респираторной реабилитации.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

помещение для осмотра больных;

комнату для медицинских работников;

комнату для хранения медицинского оборудования;

кабинет старшей медицинской сестры;

помещение сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для больных;

санитарную комнату;

комнату для посетителей;

учебный класс клинической базы;

игровую комнату для детей <\*>.

--------------------------------

<\*> Для отделений, оказывающих медицинскую помощь детям.

8. Основными функциями отделения являются:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "пульмонология" в соответствии со [стандартами](consultantplus://offline/ref=6C1F35DB302577121D19146F1D72202007F3D83F31290A3D98BD77D4aCR3D) оказания медицинской помощи больным с пульмонологическими заболеваниями;

оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения больных с пульмонологическими заболеваниями;

разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от пульмонологических заболеваний;

освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

9. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой организовано Отделение.

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 8

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ [<\*>](#Par477)

┌────┬───────────────────────────────┬────────────────────────────────────┐

│ N │ Наименование должности │ Количество должностей │

│п/п │ │ │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│1. │Заведующий пульмонологическим │1 на 30 коек │

│ │отделением - врач-пульмонолог │ │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│2. │Врач-пульмонолог │1 на 15 коек; │

│ │ │1 на кабинет респираторной│

│ │ │реабилитации │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│ │Врач-анестезиолог-реаниматолог │5,14 на 6 коек палаты (блока)│

│ │<\*> │реанимации и интенсивной терапии│

│ │ │(для обеспечения круглосуточной│

│ │ │работы) │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│4. │Медицинская сестра палатная │4,75 на 15 коек (для обеспечения│

│ │(постовая) │круглосуточной работы) │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│5. │Медицинская сестра процедурной │1 на ингаляционную процедурную; │

│ │ │1 на 30 коек │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│6. │Медицинская сестра [<\*>](#Par477) │5,14 на 3 койки палаты интенсивной│

│ │ │терапии (для обеспечения│

│ │ │круглосуточной работы) │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│7. │Старшая медицинская сестра │1 на 30 коек │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│8. │Младшая медицинская сестра по │4,75 на 30 коек (для обеспечения│

│ │уходу за больными │круглосуточной работы); │

│ │ │ │

│ │ │4,75 на 3 койки палаты интенсивной│

│ │ │терапии (для обеспечения│

│ │ │круглосуточной работы) │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│9. │Сестра-хозяйка │1 на отделение │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│10. │Санитар │2 (для работы в буфете); │

│ │ │1 на 30 коек (для уборки│

│ │ │помещений); │

│ │ │1 (для санитарной обработки│

│ │ │больных); │

│ │ │4,75 должности на 30 коек (для│

│ │ │обеспечения круглосуточной работы) │

└────┴───────────────────────────────┴────────────────────────────────────┘

--------------------------------

<\*> В медицинских организациях, имеющих в своем составе пульмонологическое отделение, рекомендуется предусматривать должности врача функциональной диагностики (1 на 30 коек) и соответственно медицинской сестры (1 на 30 коек).

Приложение N 9

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование оборудования | Требуемое количество,  шт. |
| 1. | Рабочее место врача-пульмонолога | по количеству врачей-  специалистов |
| 2. | Шкаф для одежды | 1 |
| 3. | Рабочее место заведующего отделением | 1 |
| 4. | Рабочее место сестры постовой | по количеству постов |
| 5. | Спироанализатор | 1 |
| 6. | Портативный спирометр с регистрацией  кривой поток-объем | 1 |
| 7. | Зеркало | 1 |
| 8. | Тонометр с детской манжетой | по количеству врачей-  специалистов |
| 9. | Фонендоскоп | по количеству врачей-  специалистов |
| 10. | Шкаф для лекарств | 1 |
| 11. | Шкаф для белья | 1 |
| 12. | Негатоскоп | 2 |
| 13. | Пульсоксиметр | по количеству врачей-  специалистов |
| 14. | Медицинский отсос-дренаж | 4 |
| 15. | Небулайзер (компрессорный) | 1 на 4 койки |
| 16. | Небулайзер для лечения заболеваний  придаточных пазух носа | 5 |
| 17. | Централизованная подводка кислорода в  каждую палату к каждой койке | 1 система на отделение |
| 18. | Концентратор кислорода | 2 на 60 коек |
| 19. | Блок электрических розеток: | по числу коек и палат  (не менее 2-х розеток с  заземлением у каждой  койки и 4-х розеток в  палате) |
| 20. | Набор для плевральной пункции | 3 |
| 21. | Система экстренного оповещения  (сигнализации) из палат от каждой койки  на пост медицинской сестры | 1 система на отделение |
| 22. | Респиратор для неинвазивной вентиляции  легких | 1 на 6 коек |
| 23. | Скрининговая система для диагностики  нарушений дыхания во время сна | 3 |
| 24. | Пикфлоуметр | по числу коек |
| 25. | Аппарат искусственной вентиляции легких  многофункциональный, с возможностью  управления по давлению и по объему, с  возможностью проведения неинвазивной  вентиляции, мониторинга, оценки  параметров механики дыхания, со  смесителем кислорода [<\*>](#Par640) | 2 |
| 26. | Аппарат для проведения внутрилегочной  высокочастотной перкуссионной вентиляции  легких [<\*>](#Par640) | 2 |
| 27. | Транспортный аппарат искусственной  вентиляции легких [<\*>](#Par640) | 1 |
| 28. | Кислородный баллон (10 литров) с  редуктором и флоуметром, на каталке, для  транспортировки пациентов | 2 |
| 29. | Тренажер дыхательный инспираторный | 10 |
| 30. | Тренажер дыхательный экспираторный | 10 |
| 31. | Спейсер | по числу коек |
| 32. | Инфузомат (шприц-помпа) | 1 на 4 койки |
| 33. | Функциональные кровати с возможностью  быстрой доставки на них пациента в блок  реанимации и интенсивной терапии и  проведения на них закрытого массажа  сердца | не менее 1 на 10 коек  отделения |
| 34. | Набор для оказания неотложной помощи при  анафилактическом шоке (противошоковый  набор) | 1 |
| 35. | Весы напольные медицинские для  взвешивания больных | 1 |
| 36. | Ростомер | 1 |
| 37. | Сантиметровая лента | 1 |
| 38. | Флаттер | 10 |
| 39. | Компьютер с принтером | по числу врачей |
| 40. | Корзина для мусора | по количеству палат |
| 41. | Холодильник | 2 |
| 42. | Лампа настольная | 3 |
| 43. | Динамик оповещения | 1 |
| 44. | Облучатель бактерицидный | 1 |
| 45. | Стол манипуляционный | 1 |
| 46. | Шкаф для лекарственных средств и  препаратов | 1 |
| 47. | Прибор для определения выдыхаемого оксида  азота | 1 |
| 48. | Прибор для определения выдыхаемого оксида  углерода | 1 |
| 49. | Кушетки медицинские | 2 |
| 50. | Мешок Амбу | 2 |
| 51. | Набор для интубации трахеи | 2 |
| 52. | Капнометр с возможностью записи трендов | 1 |

--------------------------------

<\*> В случае наличия в отделении палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии.

Приложение N 10

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ "ЛЕЧЕНИЕ**

**ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ", "ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ**

**АСТМОЙ", "ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ**

**БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ"**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета школы здоровья "Лечение табачной зависимости", "Школа для больных бронхиальной астмой", "Школа для больных хронической обструктивной болезнью легких" (далее - Кабинет).

2. Кабинет создается как структурное подразделение медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю "пульмонология".

3. В Кабинете проводится обучение больных врачом-пульмонологом или медицинской сестрой, прошедшей соответствующее обучение.

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из потребностей, объема проводимой работы и численности обслуживаемого населения.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 11](#Par683) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

6. Основными функциями Кабинета являются:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным, родителям детей с пульмонологическими заболеваниями;

медицинская реабилитация больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение мероприятий по первичной профилактике развития пульмонологических заболеваний, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения пульмонологических заболеваний;

обучение больных и их родственников применению новых методов профилактики, диагностики и лечения пульмонологических заболеваний.

Приложение N 11

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ "ШКОЛА БОЛЬНЫХ

БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ", "ШКОЛА БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ

ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ", "ЛЕЧЕНИЕ

НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование оборудования | Требуемое кол-во,  шт. |
| 1. | Стулья | 12 |
| 2. | Столы без тумбочек | 5 |
| 3. | Кресло для обучающего специалиста | 1 |
| 4. | Доска маркерная (с набором маркеров) | 1 |
| 5. | Тумбочки | 2 |
| 6. | Шкаф платяной | 1 |
| 7. | Шкаф для размещения наглядных пособий | 1 |
| 8. | Пикфлоуметр | 12 |
| 9. | Ростомер | 1 |
| 10. | Весы напольные | 1 |
| 11. | Сантиметровая лента | 1 |
| 12. | Комплекты структурированных программ обучения по  темам | 3 |
| 13. | Демонстрационное оборудование | 1 |
| 14. | Копировальный аппарат | 1 |
| 15. | Компьютер с принтером | 1 |
| 16. | Комплект систем ингаляционной доставки лекарств | 2 |
| 17. | Комплект оборудования для длительной  кислородотерапии на дому | 1 |
| 18. | Пульсоксиметр | 1 |
| 19. | Прибор для измерения окиси углерода выдыхаемого  воздуха | 1 |
| 20. | Прибор для измерения окиси азота выдыхаемого  воздуха | 1 |